## **PCT**

#### WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Büro



#### INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation 4:

A61B 17/08

A1

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: WO 86/06952

(43) Internationales

Veröffentlichungsdatum:

4. Dezember 1986 (04.12.86)

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/CH86/00067

(22) Internationales Anmeldedatum: 23. Mai 1986 (23.05.86)

(31) Prioritätsaktenzeichen:

2307/85-0

(32) Prioritätsdatum:

31. Mai 1985 (31.05.85)

(33) Prioritätsland:

CH

(71)(72) Anmelder und Erfinder: UTZ, Alice [CH/CH]; Lärchenweg 19, CH-7270 Davos (CH).

(74) Anwalt: PATENTANWALTSBÜRO FELDMANN AG; Kanalstrasse 17, CH-8152 Glattbrugg (CH).

(81) Bestimmungsstaaten: AT (europäisches Patent), BE (europäisches Patent), CH (europäisches Patent), BE (europäisches Patent), CH (europäisches Patent), GB (europäisches Patent), FR (europäisches Patent), GB (europäisches Patent), IT (europäisches Patent), JP, LU (europäisches Patent), NL (europäisches Patent), SE (europäisches Patent), US. Veröffentlicht

Mit internationalem Recherchenbericht.

(54) Title: SURGICAL STAPLE

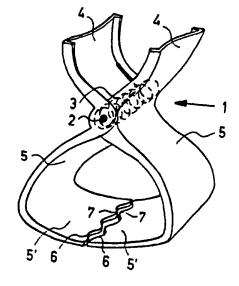
(54) Bezeichnung: WUNDKLAMMER

#### (57) Abstract

In order to obtain in surgery better cosmetic results and eliminate the infection risks of stitching holes, there is proposed a spring clamp (1) of which the compression surfaces (5') have flat or cambered protuberant parts (7), excluding perforations of the skin and at the same time providing for a good securing of the clamp to the skin.

#### (57) Zusammenfassung

Um bei Wundheilung kosmetisch bessere Ergebnisse zu erzielen und die Infektionsgefahr bei Einstichstellen zu eliminieren, wird eine mit einer Feder versehene Wundklammer (1) vorgeschlagen, deren Druckflächen (5') aus gegenständigen geraden oder gekrümmten Erhebungen (7) bestehen und damit ein Durchstechen der Haut ausschliessen, wobei gleichzeitig die erforderliche Haftung der Wundklammer auf der Haut gewährleistet wird.



### LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Code, die zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

ΑT	Österreich	FR	Frankreich	ML	Mali
ΑU	Australien	GA	Gabun	MR	Mauritanien
BB	Barbados	GB	Vereinigtes Königreich	MW	Malawi
BE	Belgien	HU	Ungarn	NL	Niederlande
BG	Bulgarien	П	Italien	NO	Norwegen
BR	Brasilien	JP	Japan -	RO	Rumänien
CF	Zentrale Afrikanische Republik	KP	Demokratische Volksrepublik Korea	SD	Sudan
CG	Kongo	KR	Republik Korea	SE	Schweden
CH	Schweiz	LI	Liechtenstein	SN	Senegal
CM	Kamerun	LK	Sri Lanka	SU	Soviet Union
DE	Deutschland, Bundesrepublik	LŲ	Luxemburg	TD	Tschad
DK	Dänemark	MC	Моласо	TG	Togo
FI	Finnland	MG	Madagaskar	US	Vereinigte Staaten von Amerika

**- 1 -**

#### WUNDKLAMMER

Nach jeder chirurgischen Operation kommt der Wundheilung grosse Bedeutung zu. Man ist daher bestrebt, optimale Voraussetzungen für eine möglichst risikolose, schmerzfreie und schnelle Heilung zu schaffen. Es ist bekannt, dass Wunden, deren Schnittränder durch Klammern oder Fäden zusammengehalten werden, schneller kosmetisch schöner heilen als Wunden, die man der Selbstheilung überlässt (Williams & Harrsion 1977). In vielen Teilbereichen der Medizin hat deshalb Klammertechnik neben der Nahttechnik ihren festen Platz, besonders bei gynäkologischen und Abdominaloperationen. Neuerdings hat die Klammertechnik vermehrt wieder in anderen Bereichen Anwendung gefunden. Sie bietet im Vergleich zur Nahttechnik viele technische medizinische Vorteile. Bei ihrer Anwendung ist Infektionsrate niedriger, Granulome treten dabei nicht auf und die durchschnittliche Spitalaufenthaltsdauer des Patienten ist daher kürzer (Beresford et al. 1984). Bei

Hautverbrennungen wird das Klammern deshalb vorgezogen, weil es viel schneller ist als das Anbringen einer Fadennaht. Das Hauttransplantat kann schneller plaziert werden und die kritische Anästhesiezeit kann daher verringert werden (Kahn et al. 1984, Hallock et al. 1984). Stephens und Niesche (1974) empfehlen Hautklammerung für Wundverschlüsse Abdominaloperationen, Halsoperationen, Brust-Thoraxoperationen, Nockemann (1968) für Hautverschlüsse nach Schilddrüsenoperationen. Nach Swanson (1982) eignet sich die Klammerung an der Kopfhaut, am Gesicht und an den Extremitäten. Durch die im Vergleich zur Fadennaht reduzierte Traumatisation des Gewebes zeigt Klammerung eine schönere Wundheilung und eine geringe Narbenbildung. Nach Nockemann (1965/1968) hinterlassen Nähte an den Einstichstellen, sowie an den Stellen, an denen der Faden eine zeitlang das Gewebe einschnürte oder drückte, eine Narbe. Diese Narben können besonders an der Haut oft recht störend und unschön wirken. Man hat deshalb versucht, die Einstichstellen nach Zahl und Grösse möglichst klein zu halten und die narbigen Drucklinien, die vom Faden verursacht werden und das bekannte Strickleiter-Syndrom erzeugen, gänzlich

vermeiden.

Diese Bestrebungen führten zum Wundverschluss der Haut mittels Klammern. Ihre Applikation und Entfernung ist schnell. Zudem ist die Gefahr und Keimansiedlung auf dem Klemmenmetall gering, weil auf seiner glatten Oberfläche die Keime schlecht haften und Metall ausserdem eine eigene, keimtötende bakterizide Wirkung hat. Im Gegensatz dazu erhöht die Verwendung von Nähmaterial in der Wunde das Risiko der Virulenz der Staphylokokken um einige 10000 mal. Die Abszessrate ist bei der Klammertechnik etwa dreimal niedriger. Nach Stephens (1970) zeigen mit Klammern verschlossene Wunden Tag bessere mechanische 7. postoperativen am Eigenschaften als mit einer Fadennaht verschlossene, dass Elastizitätsmodul ist grösser, heisst, der die und die Fähigkeit Zugfestigkeit höher zur Energieabsorption ohne Ruptur besser. Lowdon (et al. 1982) fand auch, dass die postoperativen Komplikationen in Form von Anastomosenschwäche, Wundinfektion Blutungen bei Verwendungen von Klammern um rund 25% seltener sind. Ein Versuch von Meiring (et al. 1982) an je 20 Patienten zeigte auch, dass der Wundverschluss

durch Klammern um etwa 80% schneller und zudem einfacher durchgeführt werden konnte als mit einer konventionellen Fadennaht.

Diese vielen offensichtlichen Vorteile zeigen die grundsätzliche Bedeutung der Klammertechnik, die sich vor allem in den USA schon in den meisten Spitälern gegen die Nahttechnik durchgesetzt hat. Trotzdem haben die heute gebräuchlichen Klammern noch entscheidende Mängel, die eliminiert werden müssen.

Herkömmliche Klammern für die Applikation an allen Körperteilen, mit Ausnahme der Kopfhaut, durchstechen ausnahmslos die beiden zusammenzuhaltenden Hautseiten der Wunde an mehreren Stellen. Zum einen ist dieses Durchstechen für den Patienten schmerzhaft und zum anderen aus medizinischen Gründen ungünstig. Neben der kosmetischen Beeinträchtigung durch die Stiche erhöhen diese vor allem die Infektionsgefahr, da Fremdmaterial in die Wunde eindringt. Zudem erfordert die Entfernung der Klammern bei vielen Klammersystemen ein spezielles Gerät, gestaltet sich nicht einfach und ist daher zeitaufwendig.

Im Fachhandel ist bereits eine Hautklammer bekannt, welche die zusammenzuhaltenden Hautteile durchsticht. Diese Klammer wird nur in der Neurochirurgie Trepanation gebraucht. Sie wird nur temporär eingesetzt, dass heisst nur zum groben Abklemmen der Gefässe während der Operation, da jа der Neurochirurgie massive Blutverluste in Kauf genommen müssen. Dieses werden Abklemmen quetscht traumatisiert die Haut sehr stark, aber der Blutverlust kann so eingedämmt werden. Diese Klammer unterscheidet sich von der erfindungsgemässen Wundklammer also im Anwendungsbereich, in der Funktion und in Zielsetzung. Ausserdem kann sie aus obengenannten Gründen nur während und nicht nach der Operation angewendet werden, wie beispielsweise zum Wundverschluss. Sie ist von ihrer Konstruktion her ausschliesslich an Kopfhaut applizierbar, da sie hur eine sehr geringe Spreizung erlaubt und deshalb eben nur dort angewendet werden kann, wo die Unterhautschicht sehr dünn ist und direkt auf dem Knochen (Schädel) aufliegt.

Ausserdem muss diese Hautklammer für das Anlegen wie für das Abnehmen mit einer speziellen Zange bedient werden.

Die Druckkanten dieser Kopfhautklammer sind wellenförmig gestaltet, wobei immer ein Wellenhügel gegenüber einem Wellental zu liegen kommt. Das verursacht Zug- und Druckkräfte auf die Haut, die in verschiedenen Richtungen wirken und bei längerer Belassung der Klammern narbige Spuren hinterlassen können.

Aufgabe der vorliegenden Erfindung ist es, die genannten Nachteile herkömmlicher Klammern unter Beibehaltung der grundsätzlichen Vorteile der Klammertechnik zu eliminieren und eine Hautklammer zu schaffen, die an allen Körperteilen einfach und ohne Durchstechung der Haupt appliziert werden kann.

Erfindungsgemäss wird diese Aufgabe gelöst durch eine Wundklammer gemäss Oberbegriff mit den kennzeichnenden Merkmalen des Patentanspruches 1.

Beispielhafte Ausführungen der erfindungsgemässen Wundklammer werden in den nachfolgenden Zeichnungen der Deutlichkeit halber vergrössert dargestellt. Es zeigen:

- Figur l eine perspektivische Ansicht einer Wundklammer aus zwei gegeneinander schwenkbaren Teilen.
- Figur 2 vorteilhafte Ausbildungen der Druckkanten der Klammerteile,
- Figur 3 eine perspektivische Ansicht von zwei parallel verschiebbaren Klammerteilen,
- Figur 4 eine Frontansicht einer aus den Wundklammerteilen der Figur 3 zusammengesetzten Klammer mit Blattfeder,
- Figur 5 die entsprechende Klammer mit Druckfeder und Figur 6 mit Zugfeder.
- Figur 7 eine Wundklammer mit Schubstangen.

Das in der Figur l gezeigte Ausführungsbeispiel der Wundklammer ist Wäscheklammer-Prinzip nach dem konstruiert, dass heisst, die beiden Klammerteile 1 sind gegeneinander schwenkbar auf einer gemeinsamen Achse 2 angeordnet. Eine Torsionsfeder 3, die um die Achse 2 angelegt ist, drückt die als Griffe 4 ausgebildeten Seiten der Klammerteile 1 auseinander und deshalb die Klemmschenkel entsprechend gegeneinander. Diese 5 Konstruktion erlaubt durch die Anwendung Hebelgesetzes eine grosse Spreizung der Klemmschenkel 5

bei vergleichsweise kleiner Schwenkung der Griffe 4. Ferner sind die Griffe 4 mit bloss zwei Fingern zu fassen und die Klammer ist daher einfach zu bedienen. Die Druckkanten 6 der Klemmschenkel 5, die dazu bestimmt sind, mit der Haut in Berührung zu kommen, sind in diesem Ausführungsbeispiel wellenförmig ausgebildet. Die . Wellenkuppen der einander gegenüberliegenden Druckkanten liegen zueinander in Opposition. Rundungen der Wellenkuppen verhindern einerseits ein Durchstechen der Haut und andererseits erhöhen sie den spezifischen Druck auf die Haut und verbessern damit die Haftung der applizierten Klammer im Vergleich zu geraden Druckkanten. Ein weiterer Vorteil dieser besteht darin, dass die Klammer für postoperative Schwellungen im Nahtbereich der Wunde oberhalb der Druckkanten genügend Raum lässt. Es gibt Klammersysteme, bei denen das nicht der Fall ist und welche in der Narbe deshalb Spuren hinterlassen, die unter dem "Strickleiter-Syndrom" bekannt sind. Die Klemmschenkel 5 verlaufen von der Achse 2 erst in einer geschwungenen Linie nach aussen. Im untersten Bereich sind die Klemmschenkel um ungefähr 90° zu einander abgewinkelt, so dass die Klemmschenkelflächen 5' der Klemmschenkel etwa

in einer Ebene liegen. Diese Ebene berührt nunmehr die Haut etwa tangential. Die Druckkanten 6 der Klemmschenkelflächen 5' schieben somit die Wundränder annähernd parallel zur Hautoberfläche zusammen.

In Figur 2 sind weitere Beispiele von vorteilhaften Druckkanten 6 an den Klemmschenkeln 5 gezeigt. Alle diese Ausbildungen sind so ausgelegt, dass sie die Haut niemals durchstechen und trotzdem eine genügende Haftung der Klammer auf der Haut gewährleisten, wobei höchstens die Epithelschicht der Haut traumatisiert wird.

Figur 2a) zeigt Druckkanten mit einander gegenüberliegenden, halbkreisförmigen Kuppen 8, voneinander einen gewissen Abstand 9 haben. In Figur 2b) haben die Druckkanten kurze, gerade Erhebungen 10 mit abgerundeten Ecken, die ebenfalls mit einem gewissen Abstand 9 voneinander angeordnet sind. In Figur 2c) werden die Erhebungen durch Kreissegmente 11 gebildet, die arkadenförmig aneinandergereiht sind. Ausführungen in Figur 2d) und 2e) zeigen Erhebungen, die durch Wellenkuppen 7 von Wellen mit unterschiedlichen Krümmungsradien gebildet werden.

In Figur 3 sind zwei Wundklammerteile 12 für eine besonders flache Wundklammer in perspektivischer Ansicht zu sehen. Beide Teile bestehen aus gestanzten Plättchen, aus denen durch zweimaliges, rechtwinkliges Abkanten in der gleichen Richtung Klemmflächen 13 geformt sind, während durch je ein rechtwinkliges Abkanten in der anderen Richtung am anderen Ende der Wundklammerteile 12 Griffe senkrecht zu den Klemmflächen 13 geschaffen sind. Der eine Griff 14 ist dabei schmäler und als Lasche ausgebildet, welche durch eine Versetzung ihres Fusses 15 Metallplättchendicke nach oben entsprechendes Fenster 16 im anderen Klammerteil 17 passt, wo sie Halt findet, wenn die Führungen 18 bei der zusammengesetzten Klammer in die entsprechenden Nuten 19 eingelegt sind. Werden nun die Griffe 4 gegeneinander gedrückt, so verschieben sich die Klemmflächen in einer Ebene parallel auseinander.

Für das Schliessen der beiden Klemmflächen sorgt gemäss der Ausführung nach Figur 4 eine zwischen den Griffen 4 eingelegte Blattfeder 20, welche diese Griffe 4 auseinandergedrückt und damit die Druckkanten 6

gegeneinander presst. In Figur 5 wird diese Aufgabe von einer Druckfeder 21 übernommen, die an beiden Griffen 4 auf Stiften 22 geführt ist, die zueinander fluchtend verlaufen und etwa 1/3 der Länge der Druckfeder aufweisen. Das Zusammenpressen der Druckkanten 6 kann auch mittels einer zwischen den Klammerteilen 17 eingehängten Zugfeder 23 erreicht werden.

Die Griffe 4 in Figur 4 und Figur 6 sind ausserdem mit Scharnieren 24 versehen, die ein Hinunterklappen der Griffe 4 nach erfolgter Applikation der Wundklammer ermöglichen. Die Bauform gemäss den Figuren ermöglicht eine besonders flache Ausführung. Seitenwände 25 der rechteckigen Klammerteile 12 müssen genügend hoch sein, um einer eventuellen Wundschwellung Platz zu bieten. Sind die Griffe 14 zudem noch klappbar gestaltet, die Gesamthöhe der Klammer im Verhältnis zur Breite besonders günstig. Dies ist von Bedeutung, wenn über die Klammern ein Verband angelegt wird, wird damit doch der Druck auf die Klammer verringert und es besteht auch kaum noch eine Kippgefahr durch Kräfte, die vom Verband auf die Klammer ausgeübt werden. Gleichzeitig wird der spezifische Anpressdruck auch noch verringert

durch die Grösse der Klemmflächen 13, welche der applizierten Wundklammer zusätzlich auch Stabilität geben. Die parallele Führung der Klemmteile 17 verhilft dazu, dass die Wunde nur parallel zur näheren Hautoberfläche zusammengedrückt wird, was eine geringe Narbenbildung begünstigt.

In Figur 7 ist eine besonders vorteilhafte Ausführung der Erfindung gezeigt. Die Klammerteile 12 haben parallel zur Klemmvorrichtung je zwei Schubstangen 27 angeformt, welche je beim gegeüberliegenden Klammerteil durch ein Fenster 26 geführt sind. Diese insgesamt vier Fenster 26 vermitteln den vier Schubstangen 27 eine Führung und gewährleisten damit, dass beim Zusammendrücken der an ihnen befestigten Griffe 4 die Klammerteile 12 parallel voneinander weggeschoben werden. Die Griffe 4 bestehen hier Rundstählen, welche um die Enden der Schubstangen 27 in einer dazu vorgesehenen Nut gebogen sind. Bei auseinandergedrückten Klammerteilen 12 wird die zwischen diesen Teilen 12 eingehängte Zugfeder gestreckt. Das Applizieren der Wundklammer erfolgt dann durch das Loslassen der Griffe 4, wobei die beiden Klammerteile 12 kraft der Zugfeder 23 gegeneinander

gedrückt werden.

Die einfache Form ermöglicht eine preiswerte Herstellung und Montage der Klammer. Auch diese neuen Wundklammern können aus inertem, rostfreiem Stahl gefertigt werden. Eine Verwendung anderer Materialien wie zum Beispiel Kunststoffe ist nicht ausgeschlossen.

Mit der Tatsache, dass diese neue Hautklammer die Haut an keiner Stelle mehr durchsticht, sind viele Vorteile verbunden. Zum ersten werden die Schmerzen für Patienten erheblich reduziert; zweitens wird ein kosmetisch besseres Resultat erreicht, denn es treten keine bleibende Einstichstellen oder Vernarbungen von Einstichstellen mehr auf. Aus medizinischer Sicht ist weiter die bedeutend geringere Infektionsgefahr wichtig, was dadurch erreicht wird, dass Fremdmaterial nunmehr bloss mit der Hauptoberfläche und nicht mehr mit dem Gewebe und der Wunde in Berührung kommt. Als weiterer Vorteil gegenüber verschiedenen herkömmlichen Klammersystemen ist zu erwähnen, dass durch Konstruktion der neuen Hautklammer für das Gewebe bei eventueller postoperativer Schwellung Platz zum

Ausweichen bleibt. Weil die erfindungsgemässe Wundklammer sehr weit gespreizt werden kann, ist eine Applikation an allen Körperteilen möglich. Das Anlegen wie das Entfernen erfolgt mit bloss zwei Fingern und ohne Hilfsinstrument.

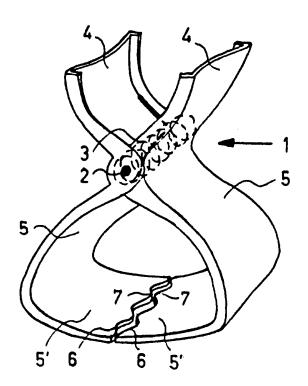
#### **PATENTANSPRUECHE**

- 1. Wundklammer für das Zusammenhalten von Wundrändern während dem Heilungsprozess, bestehend aus zwei relativ zueinander beweglichen Klammerteilen (1,12) mit je einem Griff (4), die unter Federkraft in Schliessrichtung zusammengedrückt werden, dadurch gekennzeichnet, dass die Klammerteile (1,12) je eine, annähernd in einer Ebene verlaufende, zueinander gerichtete Klemmfläche (13) aufweisen, die in gleiche wellenlinienförmige Druckkanten (6-11) auslaufen, wobei jeweils die Erhebungen beider Druckkanten (6) aufeinander ausgerichtet sind.
- Wundklammer nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass die beiden gegeneinander beweglichen Klammerteile (5) auf einer gemeinsamen Achse (2) schwenkbar gelagert sind, wobei um die Achse eine Torsionsfeder (3) angeordnet ist.

- 3. Wundklammer nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass die beiden Klammerteile (12) aneinander und relativ zueinander in einer Ebene parallel verschiebbar geführt sind und Kraft einer Feder gegeneinander gedrückt werden.
- 4. Wundklammer nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die beiden Klammerteile (12) je zwei parallel angeordnete Schubstangen (27) angeformt haben, die je beim gegenüberliegenden Wundklammerteil durch ein Fenster (26) geführt sind und an deren Enden Griffe (4) angebracht sind und dass die Feder eine Zugfeder (23) ist.
- 5. Wundklammer nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die Feder eine Blattfeder (20) ist, die zwischen die beiden Griffe (4) eingespannt ist und diese auseinanderpresst.
- 6. Wundklammer nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die Feder eine Zugfeder (21) ist, welche die beiden Klammerteile (12) gegeneinanderzieht.

- 7. Wundklammer nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die Feder eine Druckfeder ist, die zwischen den Griffen (4) der Wundklammer eingespannt ist und auf jeder Seite auf einem Stift (22) gehalten ist.
- 8. Wundklammer nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die als Griffe (4) ausgebildeten Klammerteile mittels Scharnieren (24) abklappbar sind.
- 9. Wundklammer nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass die beiden Klammerteile (12) durch mindestens ein Arretiermittel in Schliessstellung so gehalten sind, dass die wellenlinienförmigen Druckkanten einen freien Spalt definieren.
- 10. Wundklammer nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, dass das Arretiermittel biegbar und damit dei Spaltbreite einstellbar ist.

FIG. 1



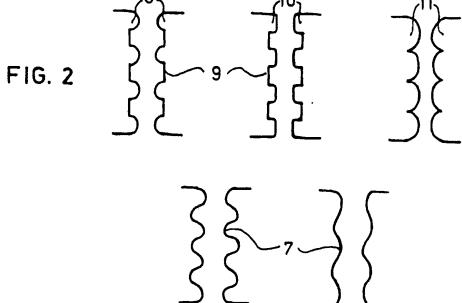
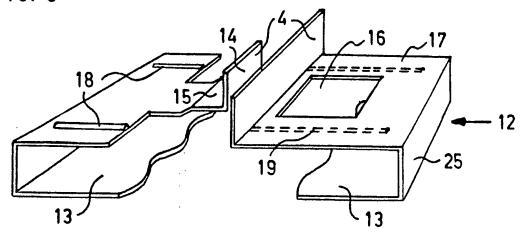


FIG. 3





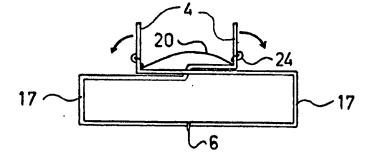


FIG. 5

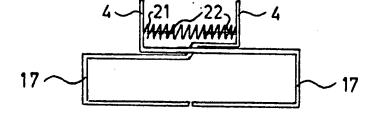
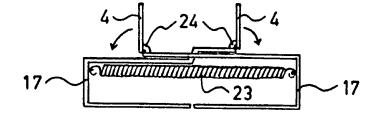
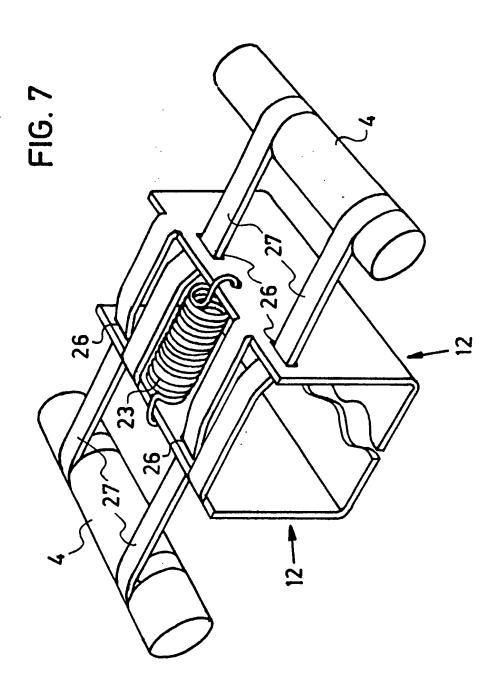


FIG. 6





## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No PCT/CH 86/00067

I. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER (if several classification symbols apply, Indicate all) 4							
According to International Patent Classification (IPC) or to both National Classification and IPC							
Int.	Cl.4: A	61 B 17/08					
II. FIELD	S SEARCH						
Classificati	ian Euglam	Minimum Docum	entation Searched 7				
	On System (		Classification Symbols				
Int. Cl. <sup>4</sup> A 61 B; B 42 F							
		Documentation Searched other to the Extent that such Document	r than Minimum Documentation ts are included in the Fields Searched *				
		ONSIDERED TO BE RELEVANT					
Calegory •		ion of Document, 11 with Indication, where ap		Relevant to Claim No. 13			
Y		, 3601127 (FINEGOLD) 24 August 1 figures	1971, see column 1, lines 30-37	1,2,9,10			
Y	GB, A	1,2,9,10					
A	FR, A	1,3,5					
A	A US, A, 3385299 (LE ROY) 23 October 1965, see column 2, lines 20-26; fig.			1, 3, 4			
A				6			
A	FR, A, 419096 (LENORMAND) 26 December 1910, see page 1, lines 44-49; figures			1,5			
A	FR, A	., 1324556 (MORGENSTERN et al.)	1963, see figures	1,2			
-							
i		•					
		•		 			
ļ							
1							
1		,					
		of cited documents: 10 ng the general state of the art which is not	"T" later document published after the or priority date and not in conflict	t with the application but			
cons	sidered to be	of particular relevance	thed to understand the principle invention	or theory underlying the			
"E" earlier document but published on or after the international filling date "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to							
which is clied to establish the publication date of another							
"O" docu	"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or document is combined with one or mora other such docu-						
"P" docu	r means ument publis than the pr	hed prior to the international filing data but lority date claimed	ments, such combination being of in the ert. "&" document member of the same pa	vious to a person skilled			
	FICATION						
Date of the	Actual Com	opietion of the International Search	Date of Mailing of this International Sea	rch Report			
	13 August 1986 (13.08.86) 10 September 1986 (10.09.86)						
_	e! Searching iropean Pai	Authority tent Office	Signature of Authorized Officer				
			<u> </u>				

Form PCT/ISA/210 (second sheet) (Jenuary 1965)

## ANNEX TO THE INTERNATIONAL SEARCH REPORT ON

INTERNATIONAL APPLICATION NO. PCT/CH 86/00067 (SA 13226)

This Annex lists the patent family members relating to the patent documents cited in the above-mentioned international search report. The members are as contained in the European Patent Office EDP file on 27/08/86

The European Patent Office is in no way liable for these particulars which are merely given for the purpose of information.

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
US-A- 3601127	24/08/71	None	·
GB-A- 456458		None	
FR-A- 709422		None	
US-A- 3385299		None	
US-A- 1644625		None	
FR-A- 419096		None	
FR-A- 1324556		None	

### INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Internationales Aktenzeichen PCT/CH 86/00067

LVIA	L VI ACCIFICATION DES ANNEL DUNIOSCECTANDS (C. )						
I. KLASSIFIKATION DES ANMELDUNGSGEGENSTANDS (bei mehreren Klassifikationssymbolen sind alle anzugeben) 6							
	Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPC) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPC						
int Cl 4. A 61 B 17/08							
II. REC	HERCHIERT	E SACHGEBIETE					
ļ	·	Recherchierter M	lindestprüfstoff <sup>7</sup>				
Klassifik	ationssystem		Klassifikationssymbole				
Int. Cl 4		1	•	•			
ĺ		A 61 B; B 42 F					
1		Recherchierte nicht zum Mindestprufstoff g					
		unter die recherchierte	en Sachgebiete fallen				
1							
III. EINS	CHLÄGIGE	VERÖFFENTLICHUNGEN9					
Art*	Kennzeic	hnung der Veröffentlichung 11, soweit erforderlic	h unter Angabe der maßgeblichen Teile <sup>12</sup>	Betr. Anspruch Nr. 13			
Y	US,	A, 3601127 (FINEGOLD) 2	4. August 1971, siehe	1,2,9,10			
	j	Spalte 1, Zeilen 30-37;					
	ł		•				
Y	GB,	A, 456458 (BRAUN) 2. Ju	ni 1936. siehe Seite	1,2,9,10			
1		3, Zeilen 100-107; Figu	ren 7-9	,,,,,,,,			
ł	l	·					
A	FR,	A, 709422 (KROMAYER) 6.	August 1931, siehe	1,3,5			
1	1	Seite 2, Zeilen 9-13; F	iguren	1,5,5			
A	us.	A, 3385299 (LE ROY) 23.	Oktober 1965 siehe	1,3,4			
	1	Spalte 2, Zeilen 20-26;	Figuren	1,3,3			
Ì			1 1941 011				
l a	US.	A, 1644625 (BABIAN) 4.	Oktober 1927 siehe	6			
	""	Seite 1, Zeilen 71-82;	Figuren	0			
		Totale 1, besten 11 oz,	rigaren				
A	FR.	A, 419096 (LENORMAND) 2	6 Dezember 1910				
1		siehe Seite 1, Zeilen 4		1 5			
1		Siene beice 1, beilen 4	4-49; riguten	1,5			
A	FR	A, 1324556 (MORGENSTERN	let al 1 1962 dicho	1 2			
1 "		Figuren	ec al., 1903, Siene	1,2			
• 8				I			
"A" Ve	* Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen 10: "A" Veröffentlichung, die den aligemeinen Stand der Technik "T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen An-						
def	finiert, aber i	nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist	meldedatum oder dem Prioritätsdatum	veröffentlicht worden			
"E" älte	"E" älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verstandnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips						
1	oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben im						
ZW	"L" Veroffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft erscheinen zu lassen, oder durch die das Verof-						
fen	itlichungsdatu	im einer anderen im Recherchenbericht ge-	te Erfindung kann nicht als neu oder at keit berühend betrachtet werden	uf erfinderischer Tätig-			
		ntlichung belegt werden soll oder die aus einem leren Grund angegeben ist (wie ausgeführt)		utuan: dia basaranuch			
"O" Veroffentlichung die sich euf eine mindliche Offenbaurg te Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit be-							
eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen							
gorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für							
"P" Veroffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldeda- einen Fachmann naheliegend ist							
licht worden ist "&" Veroffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist							
IV. BESCHEINIGUNG							
Datum des Abschlusses der internationalen Recherche Absendedatum des internationalen Recherchenberichts							
13.	Augus	T 1986					
Internationale Recherchenbehorde Unterschylt@des begollmachtigten Bediensteten							
	2		// / / / Bediens	ictest			
1		Francisco Description					

\_\_\_\_\_

# ANHANG ZUM INTERNATIONALEN RECHERCHENBERICHT ÜBER DIE

INTERNATIONALE PATENTANMELDUNG NR. PCT/CH 86/00067 (SA 13226)

In diesem Anhang sind die Mitglieder der Patentfamilien der im obengenannten internationalen Recherchenbericht angeführten Patentdokumente angegeben. Die Angaben über die Familienmitglieder entsprechen dem Stand der Datei des Europäischen Patentamts am 27/08/86

Diese Angaben dienen nur zur Unterrichtung und erfolgen ohne Gewähr.

Im Recherchenbe- richt angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffent- lichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffent- lichung
US-A- 3601127	24/08/71	Keine	·
GB-A- 456458		Keine	
FR-A- 709422		Keine	
US-A- 3385299		Keine	
US-A- 1644625		Keine	
FR-A- 419096		Keine	
FR-A- 1324556		Keine	